

**UCHWAŁA NR XXII/270/20
RADY MIEJSKIEJ ORZESZE**

z dnia 6 sierpnia 2020 r.

w sprawie przyjęcia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

Na podstawie art.18 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2020r. poz.713) w związku z art.5d ust.2 ustawy z dnia 10 kwietnia 1997r. - Prawo energetyczne (tj. Dz.U. z 2020r. poz.833)

Rada Miejska Orzesze uchwała co następuje

§ 1. Wprowadza się wzór wniosku o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Orzesze.

§ 3. Traci moc uchwała Nr IX/89/19 Rady Miejskiej Orzesze z dnia 30 maja 2019r. w sprawie przyjęcia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

mgr inż. Jan Mach

Zryczałtowany dodatek energetyczny proszę przekazywać przekazem pocztowym na wskazany poniżej adres

Zryczałtowany dodatek energetyczny odbiorę w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Orzeszu

WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. Zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 180 z późn. zm.), która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym i zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem miesiąca stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.

.....
podpis przyjmującego

.....
podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Orzeszu przy ul. Rynek 2 a, e-mail: mops@orzesse.pl, tel: 32/3260735.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej możliwy jest pod numerem tel. 784-690-446 w godzinach pracy lub adresem email (adres email): iod@orzesse.pl
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w przepisach dotyczących obowiązku archiwizowania dokumentacji.
7. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących narusza przepisy ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..
9. Podanie przeze mnie danych osobowych wynika z obowiązku narzuconego w przepisach prawa - Ustawie Prawo energetyczne - i jest niezbędne do jego realizacji.
10. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam, że przyjmuję do wiadomości

.....
podpis wnioskodawcy